



Câmara Municipal de Sorriso

ESTADO DE MATO GROSSO

“Sorriso: A Capital Nacional do Agronegócio”

Ofício nº 7/2025 – GP/SEC

Sorriso, em 22 de janeiro de 2025.

À
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência: 2756
Nesta.

Assunto: Indica os Representantes de Contas da Câmara Municipal de Sorriso.

Senhor (a),

Vimos por meio deste, **indicar os Representantes** da(s) Conta(s) descrita(s) abaixo junto à Caixa Econômica Federal, na Agência SORRISO/MT – 2756:

Tipo de Conta	Número da conta aberta	CONVÊNIO - CONTRATO
006	71.033-0	Consignado

Autorizo a movimentação desta conta pelos Representantes indicados abaixo, na seguinte forma: **Em Conjunto**.

Nome	Cargo/Função	CPF
Rodrigo Desordi Fernandes	Presidente	013.426.711-71
Joni Roberto Bischoff	Coordenador de Finanças	614.557.170-53
Minéia Isabel Hanke Gund	Assessora de Finanças	033.113.219-28

(*) Isolada: Tipo de movimentação em conta corrente que exige a assinatura de apenas um RLA;

(**) Em conjunto: Tipo de movimentação em conta corrente que exige a assinatura de dois ou mais RLA.

Segue em anexo, devidamente autenticada, a cópia da documentação pessoal do (s) Representante (s) exigida na legislação.

Atenciosamente,

RODRIGO DESORDI FERNANDES
Presidente

